



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Residência Sénior de Santa Ana da Sobrreira Lda.

Localização do estabelecimento Rua da Liberdade n.º 33

Localidade Sobrreira

Código postal 2665-377 Milharado

Distrito Lisboa Cóncelho Mafra Freguesia Milharado

Telemóvel / Telefone 210 127 800 Fax _____ E-mail geral@santaana.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Residência Sénior de Santa Ana da Sobrreira Lda.

Morada Rua da Liberdade n.º 33

Localidade Sobrreira

Código postal 2665-377 Milharado

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta utentes) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 3 | 0 3
ano mês dia

Fátima Matos
Diretora Adjunta do
Centro Distrital de Lisboa

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.